



ANEXO I
TERMO DE RESPONSABILIDADE DO ESTUDANTE BENEFICIÁRIO

EDITAL Nº 001/2026 – PMA/SEMAS
Auxílio Financeiro Estudantil – Município de Amaturá/AM

Eu, _____, (nacionalidade), (estado civil), estudante regularmente matriculado(a) no curso de (curso), na instituição (instituição de ensino), RG nº _____ e CPF nº _____, residente e domiciliado(a), para fins de estudos, no município de _____, declaro, para os devidos fins, que:

1. **Tenho ciência integral** das regras, critérios, condições e procedimentos previstos no Edital nº 001/2026 – PMA/SEMAS, que regulamenta a concessão do Auxílio Financeiro Estudantil no Município de Amaturá/AM;
2. **Assumo inteira responsabilidade** pelas informações prestadas e pelos documentos apresentados no âmbito do referido edital, ciente de que a omissão ou prestação de informações falsas poderá resultar no **indeferimento da inscrição, suspensão ou cancelamento do benefício**, sem prejuízo das sanções administrativas, civis e penais cabíveis;
3. Comprometo-me a **cumprir todas as obrigações** estabelecidas no Edital, especialmente quanto à manutenção da condição de estudante regularmente matriculado(a), à observância dos prazos, à apresentação de documentos quando solicitados e ao acompanhamento das publicações oficiais;
4. Declaro estar ciente de que o Auxílio Financeiro Estudantil possui **natureza assistencial, temporária e condicionada**, não gerando direito adquirido, expectativa de continuidade automática ou pagamento retroativo;
5. Reconheço que o descumprimento das disposições do Edital poderá ensejar a **interrupção imediata do pagamento** do auxílio, independentemente de notificação prévia.

Por ser expressão da verdade, firmo o presente Termo de Responsabilidade.

Amaturá/AM, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Estudante

Nome completo: _____

CPF: _____